



FICHE D'INSCRIPTION FITNESS 2026/2027

N° LICENCE :

Cochez cette case si besoin d'une facture ☐

INFORMATION CONCERNANT L'ADHERENT

Nom et prénom:

Date de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mail (obligatoire pour la licence) :

LES COURS

- | | |
|--|--|
| ☐ Renforcement musculaire – lundi 12h15/13h15 | ☐ Renforcement musculaire – mardi 18h00/19h00 |
| ☐ Renforcement musculaire – vendredi 12h15/13h15 | |
| ☐ Abdos – cuisses – fessier – mardi 12h15/13h15 | |
| ☐ Pilates – mercredi 19h30/20h30 | ☐ Pilates – jeudi 12h15/13h15 |
| ☐ Yoga – mardi 19h00/20h00 | ☐ Yoga – jeudi 19h00/20h00 |
| ☐ Sport santé (APA) – mardi 11h15/12h15 | |
| ☐ Gym libre & Parkour (adultes) – mardi 20h30/21h30 | |

LES TARIFS (licence comprises)

1 heure par semaine :

Traitons

165 €

2 heures par semaine :

195 €

3 heures et + :

225 €

hors commune

170 €

200 €

230 €

Je bénéficie des réductions suivantes :

- ☐ réduction famille -8% (applicable dès le 2^{ème} membre de la famille et sur le moins cher des deux)

Montant à payer après réduction €

PAIEMENT : ☐ Espèce ☐ chèques ☐ ch. Vacances ☐ autres :

Possibilité de faire 8 chèques.

Les chèques seront encaissés 2^{ème} quinzaine du mois.

Autorisation de publication :

J'autorise le club de gymnastique Le Trait à utiliser et à publier les photographies, ou vidéos, pour la mise à jour du site, les réseaux sociaux ou publicité sur lesquels j'apparais ou apparait mon enfant (à titre gratuit et sans le nommer).

☐ oui ☐ non

- ☐ J'ai pris connaissance du règlement intérieur de gymnastique Le Trait et en accepte les conditions

Documents à transmettre :

- Questionnaire santé si toutes les réponses sont « non » ou certificat médical si au moins une réponse est « oui ».